

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	CUATRO
----------	-----------------------	--------

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>
<p>En la ciudad de Tacna, a los 30 días del mes abril del año 2,024, en el local del Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital III DAC, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante RESOLUCIÓN DE ADMINISTRACION N° 189-OA-GRATA-ESSALUD-2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Concurso Público N° 2421P00011, cuyo objeto de convocatoria es CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL TOMOGRAFO DE 64 CORTES PHILIPS INGENUITY EN EL HOSPITAL III DANIEL ALCIDES CARRION DE LA RED ASISTENCIAL TACNA, a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondientes según orden de prelación.</p>	

<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>				
<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p>					
Presidente	CESAR CHAVEZ CORDOVA	Titular	X	Dependencia:	Servicio de Diagnóstico por Imágenes
		Suplente			
Primer Miembro	GINO GALVEZ CHAVEZ	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Ingeniería Hospitalaria
		Suplente			
Segundo Miembro	MIGUEL CHAVARRE AQUINO	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Adquisiciones
		Suplente			

<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>	
<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p>		
N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	BRINLI SOLUCIONES S.R.L.	20535126829
2	PRIMCO SAC	20536411489
3	STEFANO & MASA SAC	20540726788
4	MEDITEK DEL PERU SAC	20556389692
5	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	20601207193
6	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS JOSAM SAC	20604182744
7	ESPECIALISTAS EN EQUIPOS MEDICOS SAC	20605400524
8	J&S HEALTHCARE SOLUTIONS EIRL	20610931821
9	SINNER INGENIERIA SACS	20611163313

<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>		
<p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron su oferta en la plataforma seace:</p>			
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	26/04/2024	15:52:50
2	PRIMCO SAC	26/04/2024	20:09:22
3	MEDITEK DEL PERU SAC	26/04/2024	23:58:14
4			
5			

<b>6</b>	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p>
----------	---

<b>7</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>
----------	---

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1		
2		
3		

**8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	1
2	PRIMCO SAC	1
3	MEDITEK DEL PERU SAC	1

**9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	600,000.00	80.19%
2	PRIMCO SAC	617,000.00	82.33%
3	MEDITEK DEL PERU SAC	530,000.00	70.72%

**9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo .... que forma parte de la presente Acta.

**10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

<b>10.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	88.19 puntos	
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Mejora 1	00 puntos	
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Mejora 2	00 puntos	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>88.19 puntos</b>	
<b>10.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	PRIMCO SAC	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	75.75 puntos	
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Mejora 1	00 puntos	
	MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Mejora 2	00 puntos	
	<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>75.75 puntos</b>	
<b>10.3</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....</b>	MEDITEK DEL PERU SAC	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

PRECIO	100 puntos
MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Mejora 1	00 puntos
MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Mejora 2	00 puntos
<b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>	<b>100.00 puntos</b>

**11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	MEDITEK DEL PERU SAC	100 puntos
2	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC	88.19 puntos
3	PRIMCO SAC	75.75 puntos

**Nota.-** En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

**12 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>			
	A.1 REPRESENTACIÓN			
	A.2 HABILITACIÓN	X		
	<b>B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>			
	B.1.1 FORMACIÓN ACADÉMICA	X		
	B.3.2 CAPACITACION	X		
	B.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		
	<b>C EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>			
	C.1 FACTURACIÓN	X		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	CALIFICA		

<b>12.2</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	PRIMCO SAC		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>			
	A.1 REPRESENTACIÓN			
	A.2 HABILITACIÓN	X		
	<b>B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>			
	B.1.1 FORMACIÓN ACADÉMICA	X		
	B.3.2 CAPACITACION		X	
	B.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X		
	<b>C EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>			
	C.1 FACTURACIÓN	X		
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	NO CALIFICA		

<b>12.3</b>	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	MEDITEK DEL PERU SAC		
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	
	<b>A CAPACIDAD LEGAL</b>			
	A.1 REPRESENTACIÓN			

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

A.2	HABILITACIÓN	X	
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>		
B.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA	X	
B.3.2	CAPACITACION		X
B.2	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	X	
<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b>		
C.1	FACTURACIÓN	X	
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>NO CALIFICA</b>	

SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

**12.4 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.

**13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN**

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU SAC
1	

DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	PRIMCO SAC	LOS CERTIFICADOS Y/O CONSTANCIAS QUE ACREDITA LA CAPACITACIÓN DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO (WILLIAMS MIRANDA BEAS) NO INDICA EN FORMA CLARA Y ESPECIFICA LAS 40 HORAS LECTIVAS, SOLO INDICA DIAS LO CUAL NO ES PRECISA PARA CONSIDERAR SEGÚN LO SOLICITADO EN LAS BASES
	PRIMCO SAC	NO ADJUNTA CERTIFICADO Y/O CONSTANCIA QUE ACREDITE LA CAPACITACIÓN DEL ESPECIALISTA DE CAMPO (GUILLERMO VARGAS LAOO)
2	MEDITEK DEL PERU SAC	NO ADJUNTA CERTIFICADO Y/O CONSTANCIA QUE ACREDITE LA CAPACITACIÓN DEL ESPECIALISTA DE CAMPO (EDUARDO ARRIETA CABRERA)
...		

**14 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

**15**

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:

**[ 14 ] DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)**

Mediante ..... [ 17 ] de fecha ..... [ 18 ], se solicitó a la Oficina de Presupuesto la ampliación de certificación de crédito presupuestario hasta por el monto de ..... [ 19 ].

Ampliación de CCP	Si		No	
Fecha de la ampliación de CCP				
Monto de la ampliación de CCP				

**[ 18 ] DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD**

Aprobación del Titular de la Entidad	Si		No	
Tipo y número del documento de aprobación	Tipo		N°	
Fecha del documento de aprobación				

EN CASO DE HABERSE SOLICITADO A LOS POSTORES CUYAS OFERTAS SUPERAN EL VALOR REFERENCIAL, LA REDUCCIÓN DE SU OFERTA, SE DEBE CONSIGNAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

**[ 19 ] REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA**

N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su oferta	
1		Si	
		No	

**[ 20 ] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR ESTIMADO**

De acuerdo con lo previsto en el cuarto párrafo del artículo 54 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1		
2		
...		

**[ 21 ] DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR REFERENCIAL**

De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de la solicitud del detalle de su oferta	Fecha de la presentación del detalle de su oferta	Consignar las razones del rechazo de la oferta
1				
2				
...				

DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.

**[ 22 ] SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS**

El Comité de Selección [ 23 ] durante la evaluación [ 24 ], solicitó al postor ..... [ 25 ] subsanar su oferta dentro del plazo de ... ..) 26 ] días hábiles, conforme a la siguiente información:

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA, ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS:  
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación: .....
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: .....
- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad del documento mediante el .....[ 29 ]
- Detallar el documento o error que se subsanó: .....[ 30 ]

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature on the left and a smaller one on the right.